ARCHIV MASARYKOVY UNIVERZITY

Žádost o předložení archiválií

Jméno (popř. jména) a příjmení badatele: …….....

Kontakt v případě potřeby (telefon, e-mail): …….....

Téma studia:…….

Datum žádosti	Název fondu/sbírky	Číslo kartonu/ knihy/další ev. jednotky	Inv. č./ signatura	Stručný obsah/datace	Podpis

Datum žádosti	Název fondu/sbírky	Číslo kartonu/ knihy/další ev. jednotky	Inv. č./ signatura	Stručný obsah/datace	Podpis